Index of Claims

Application No.	Applicant(s)
09/993,913	BONHOMME, CORINNE
Examiner	Art Unit
Cicely Ware	2634

√	Rejected
11	Allowed

1	(Through numeral) Cancelled
+	Restricted

N	Non-Elected
	Interference

Α	Appeal
0	Objected

	. !	_				<u> </u>				$\overline{}$
Cla	im	1	_		į	Date	3			
Final	Original	5//2//02	1.1	:						
		//								Н
<u> </u>	1					•				Н
<u> </u>	3					:				\vdash
-	4				·-		_			\vdash
-	- +									H
<u> </u>	5									H
—	7			_	-					\vdash
-	8									
	9					-				
	10		,							
	11									
	12									
	13									
	14		ļ,	ļ						Щ
	15	1				<u> </u>				
_	-16 -									
	17 18 19 20	1	-							\vdash
	10				_			-		\vdash
_	20									Н
	21	1//						-		H
	22									
-	_23_									
	-24									
	-24- 25	W				_				
	26	11111								
		<u>/</u>								Ш
	- 28									
	- 29 -									
	-30-									
-	31	1				-				
	32 33	11 1411								\vdash
}	- <u>94</u> -	 					-	 		\vdash
	- 9 4- _35-		-							\square
	-36-									\square
	-36- 37	1)1/								
	38	1								
	<									
		2						<u> </u>		
<u> </u>	41	1							<u> </u>	
 	42	<u> </u>	-	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	_	
-	43	-		<u> </u>		 -		 	<u> </u>	H
<u> </u>	44 45	-				 		\vdash	-	H
-	45			 		 		-		
-	47				_	 				
	48			 		\vdash				
 	49			ļ ——	_		-			
	50			 						H
										

Claim Date E	
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
52 53 54 55 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
52 53 54 55 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
54 55 56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
54 55 56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
62 63 64 65 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
64 65 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 88	
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
69	
70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
71 72 73 3 74 4 75 5 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 88	
72 3 73 3 74 4 75 5 76 6 77 7 78 7 80 8 81 8 82 8 83 8 84 8 85 8 86 8 87 88	
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88	
74	
75	
76 ————————————————————————————————————	
77	
78	
79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 88 88 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	
80 81 81 82 83 83 84 84 85 86 87 88	
81 82 83 84 85 86 87 88	
82	
83	
84 85 86 87 88	_
85	
86 87 88	
87 88	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim Date Image: Sign of the control of the contr	
101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 123 124 125 127 128 129 129	
102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129	
103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 123 124 125 128 129	
104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 123 124 125 126 127 128 129 129	
105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 123 124 125 126 127 128 129	
106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129	
107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 129 129	
108	
109	
110 111 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 129	
111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 129	
112	
113	
114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 128 129	
116	
117	
118	
119	+
120	-
121	
122 123 124 125 126 127 128 129	+
123 124 125 126 127 128 129	1
124	
126 127 128 129	
127	
128	
129	
130	
132	++-
133	
134	
135	
136	\Box
137	1
138	
139	
140	+
142	
143	
144	1 1
145	
146	
147	
148	
149	
150	